様式第９号（第１６条関係）

年　　月　　日

西条市長　高橋　敏明　殿

請求者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　㊞

成年被後見人等氏名

成年後見人等の報酬助成金請求書

請求金額　　　　　　　　　　　　円

成年後見人等の報酬の助成金について、上記のとおり請求します。なお、請求金額については、次の口座に振り込んでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行信用金庫　　　　　　　本・支店農協 |
| 口座種別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |